

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name:	Vorname(n):
Straße:	PLZ und Wohnort:
geboren am:	in:

(bei Familienmitgliedschaft bitte alle Namen und Geburtsdaten eintragen)

möchte(n) als Mitglied der SG Röthenbach / Pegnitz e.V. ab _____ eintreten.

Röthenbach, _____
Datum

Unterschrift(en)
(Bei Schülern und Jugendlichen unter 18 Jahren sind die
Unterschriften der Erziehungsberechtigten erforderlich)

Beiträge:

Schüler	bis einschl. 13 Jahre	EUR 13,00	jährlich
Jugend	14 bis einschl. 17 Jahre	EUR 25,00	jährlich
Erwachsene	ab 18 Jahren	EUR 50,00	jährlich
Familien		EUR 110,00	jährlich

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Die Sport-Gemeinschaft Röthenbach / Pegnitz e.V. ist bis auf Widerruf berechtigt, den Beitrag jährlich von meinem Girokonto abbuchen zu lassen.

Kontoinhaber:	Kontonummer:	Kreditinstitut:	Bankleitzahl:
---------------	--------------	-----------------	---------------

Röthenbach, _____
Datum

Unterschrift(en)
(Bei Schülern und Jugendlichen unter 18 Jahren sind die
Unterschriften der Erziehungsberechtigten erforderlich)